



CITTA' DI CAMPAGNA

(prov.di Salerno)

Medaglia d'Oro al Merito Civile



21 novembre 2005
per l'opera di ricostruzione post sisma 23.11.1980

25 settembre 2006
per l'aiuto umanitario prestato agli Ebrei li internati (1940 - 1943)

OGGETTO: **RICHIESTA DELL'ASSEGNO DI MATERNITA'** (entro sei mesi dalla nascita)

Il/La sottoscritto/a:..... nato/a

il....., Codice Fiscale,

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

residente in codesto Comune in via..... tel.

in qualità di:

- Madre; padre ; affidatario/a preadottivo;
- Adottante; coniugato; non coniugato;

del/dei minore/i:

| N.D | Cognome e Nome | Luogo di nascita | Data di nascita | note |
|-----|----------------|------------------|-----------------|------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

iscritto/i all'anagrafe nello stesso mio nucleo familiare in data

CHIEDE

- la concessione dell'assegno di maternità ai sensi dell'ex art 66 della L. 448/1998 e dall'art. 74 del T.U. 26 marzo 2001, n. 151.
- Che il beneficio concesso venga accreditato sul proprio conto corrente:

Bancario di cui indico le coordinate IBAN.

| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|

Postale di cui indico le coordinate IBAN.

| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|

(il c/c deve essere intestato al dichiarante o cointestato. Riportare il codice in modo chiaro e leggibile. Il Comune non risponde per eventuali errori di compilazione e non si attiverà al fine di una eventuale rettifica, onere a carico del dichiarante).

DICHIARA

A conoscenza di quanto previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci e sulla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, sotto la propria personale responsabilità:

- di essere in possesso della cittadinanza italiana;
- di essere cittadino/a comunitario/a;
- di essere in possesso di “carta di soggiorno” ai sensi dell’articolo 9 del decreto legislativo 25 luglio 1998, n. 286, valida alla data di presentazione della domanda;
- di essere in possesso di “permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo” ai sensi art.9 del D.Lgs. 286/1998;
- che la richiesta dell’assegno si riferisce a bambino/i in possesso di regolare carta di soggiorno di cui al D.Lgs. n. 286/1998;
- di avere titolo alla concessione dell’assegno di maternità ai sensi dell’art. 11 del D.M. 21 dicembre 2000, n. 452, per i seguenti motivi:.....

.....

.....

- di non prestare alcuna attività lavorativa e, conseguentemente, di non avere diritto per l’evento di cui trattasi, ad alcuna prestazione previdenziale o economica;

- che beneficia del trattamento previdenziale o economico di maternità nell’importo complessivo di €.....,erogato da

.....

A L L E G A

- 1) **Attestato ISEE – Anno precedente;**
- 2) **Dichiarazione sostitutiva unica, rilasciata ai sensi del nuovo D.P.C.M. 159/2013;**
- 3) **Copia documento di riconoscimento;**
- 4) **Autocertificazione stato di famiglia e residenza;**
- 5) **Per i cittadini extracomunitari: fotocopia del Permesso di Soggiorno per Lungo Periodo CE o fotocopia della Carta di Soggiorno;**

CAMPAGNA, lì

FIRMA

.....